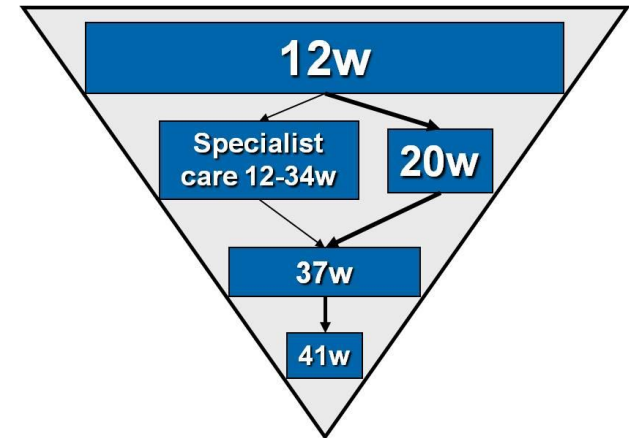
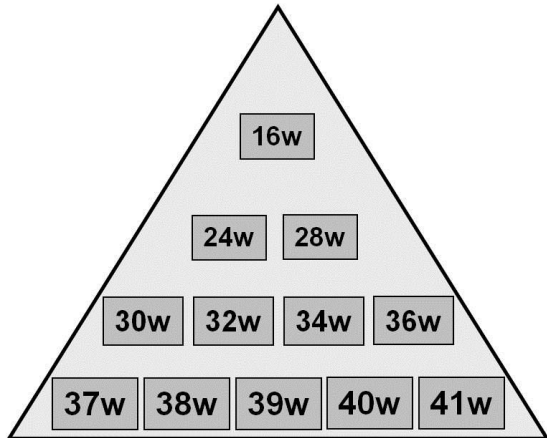
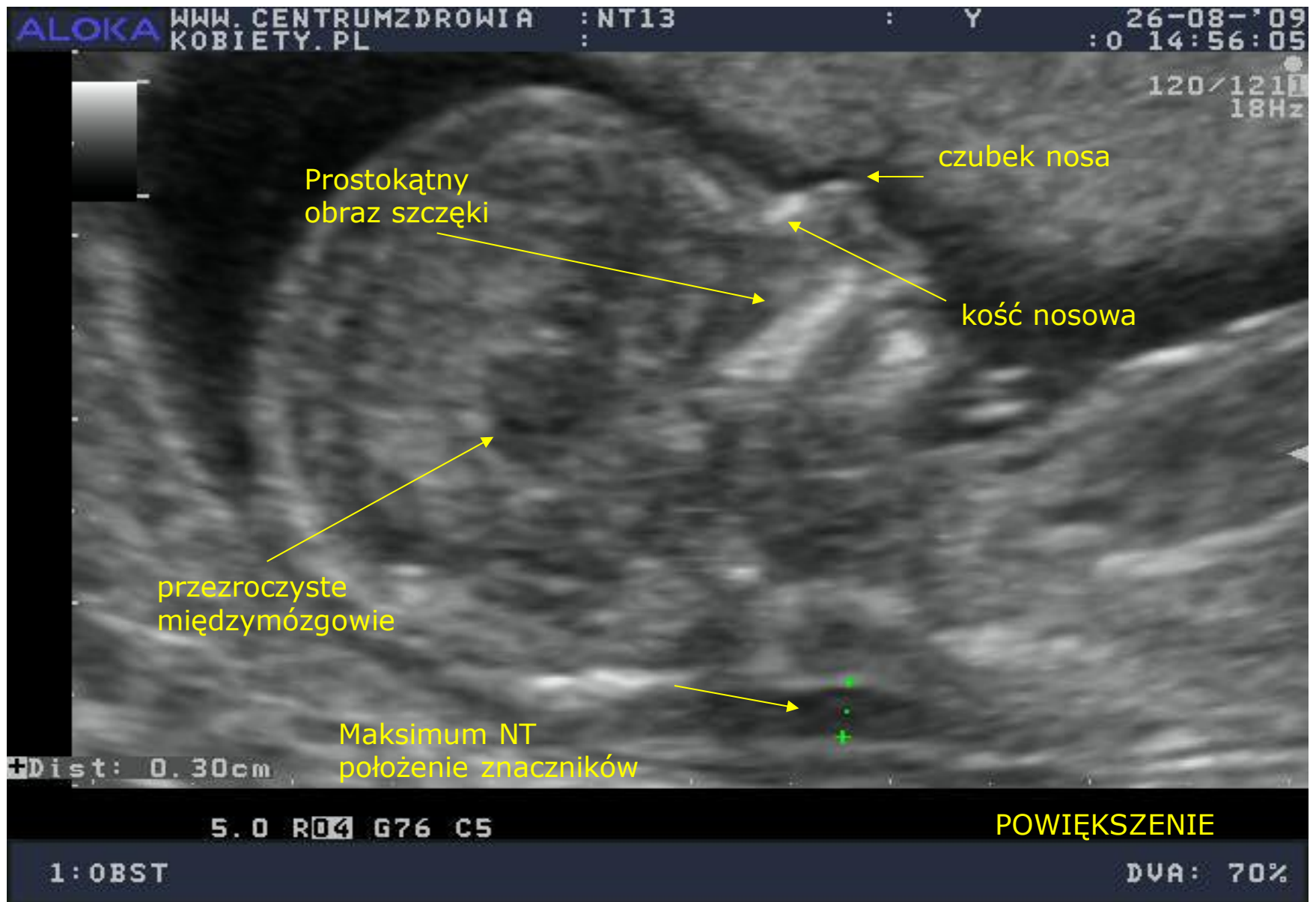


OCENA RYZYKA POWIKŁAŃ POŁOŻNICZYCH W POMIĘDZY 11-13⁺⁶ TYGODNIEM CIĄŻY

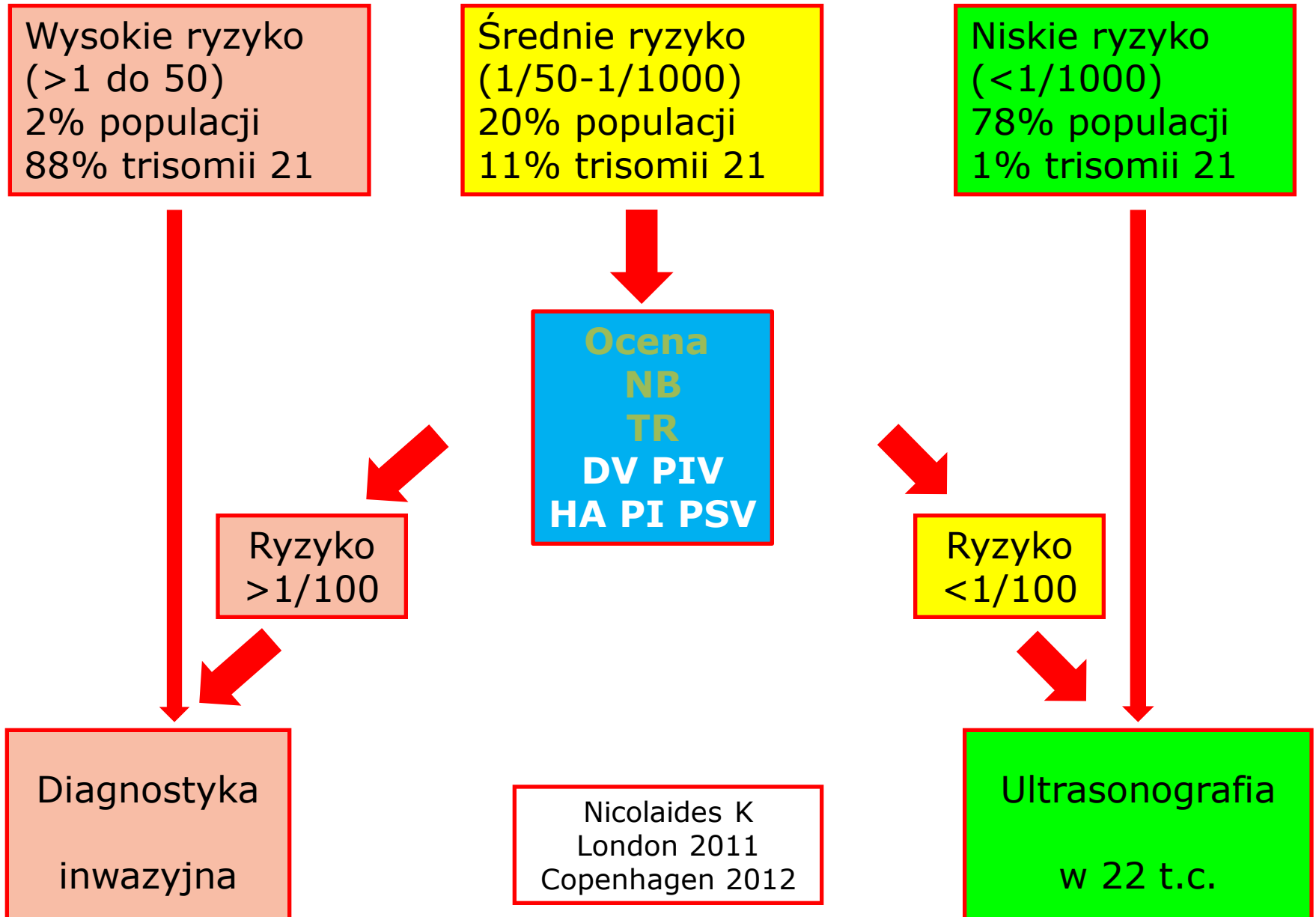


- poronienia
- urodzenia martwego dziecka
- urodzenia małego dziecka (SGA)
- urodzenia dużego dziecka (LGA)
- rozwoju preeklampsji
- cukrzycy ciążowej
- porodu przed 34 tc

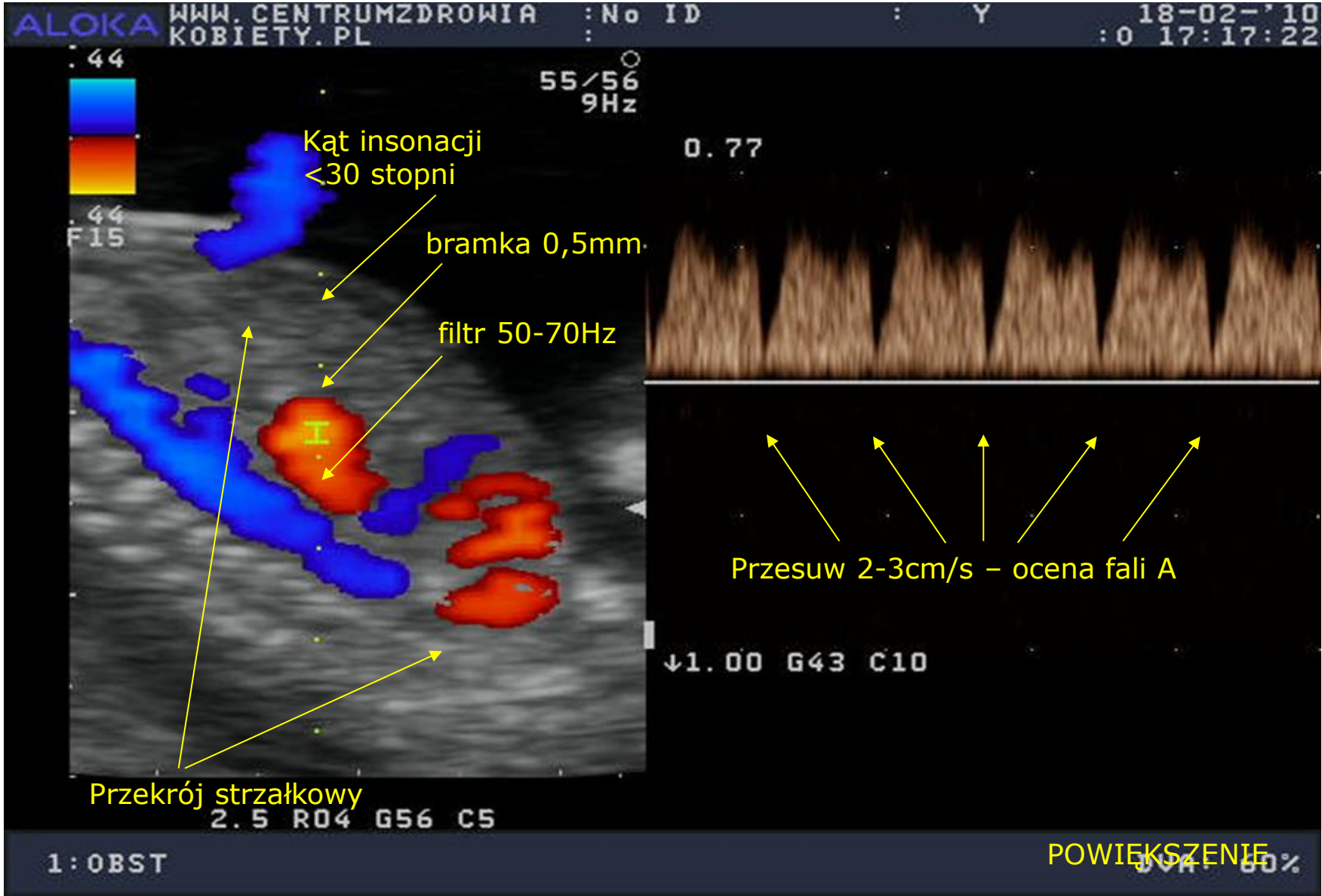
■ Przezierność karku (NT) – zasady badania wg FMF



Strategia oceny nowych markerów ultrasonograficznych

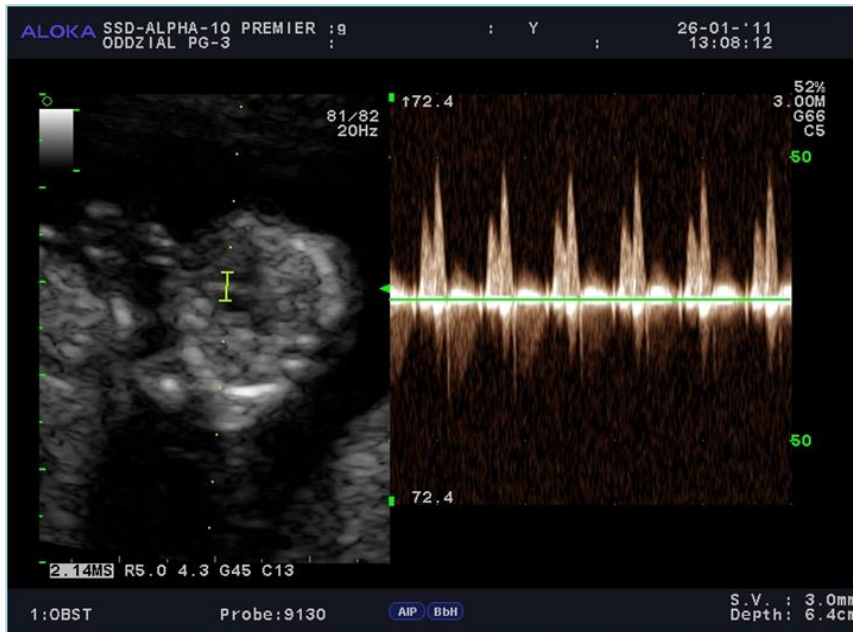


■ Przewód żylny (DV) – protokół badania wg FMF



Niedomykalność zastawki trójdzielnej jest częstsza jeśli:

- Wiek ciążowy wynosi **11 a nie 13 tygodni**
- Szerokość NT jest **podwyższona**



Między 11-13+6 t.c. niedomykalność zastawki trójdzielnej stwierdza się u około:

- Płody z euploidią 1%
- **Płody z trisomią 21 55%**
- Płody z trisomią 18 30%
- Płody z trisomią 13 30%

Ocena przepływu przez zastawkę trójdzielną poprawia wyniki testu zintegrowanego zwiększając **DR z 90% do 95%** oraz zmniejszając **FPR z 3% do 2.5%**